



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 96556642000221 Fantasia : AGEPLAN
Razão Social : AGEPLAN ENGENHARIA - CONSTRUÇOES LTDA
Endereço : RUA MARQUES DE ABRANTES N.º 229 Complemento :
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 03060020

Funcionário

Nome : Evandro Francisco Sales Setor: GERAL
CPF : 00111076188 Cargo: FISCAL DE OBRAS PL
RG : 3753588 / MTE MG Nascimento: 27/04/1977

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 9 de abril de 2026

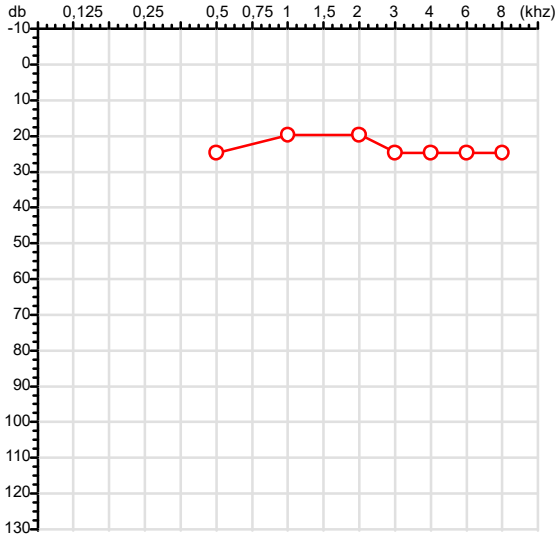
Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assintatura :813A57A84E9854E2F9D26800B8154321
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

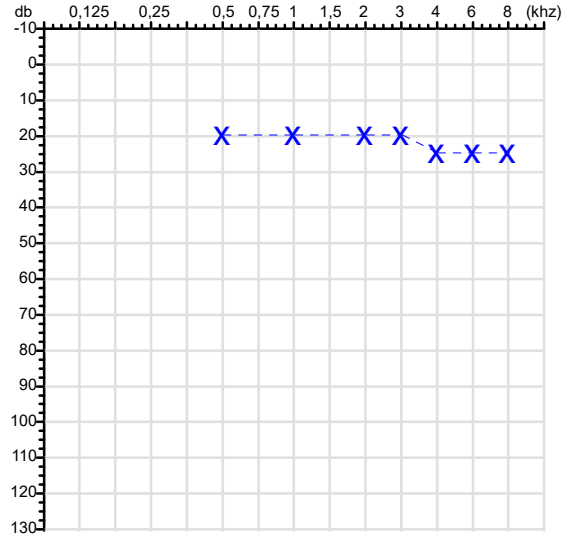
CPF :001.110.761-88	Paciente :Evandro Francisco Sales	RG :3753588/MTE MG
CNPJ :02.922.621/0001-58	Razão :AGEPLAN ENGENHARIA - CONSTRUCOES LTDA	
Nascimento :27/04/1977	Idade : 48 anos	
Motivo :Periódico	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :FISCAL DE OBRAS PL	
Data do Exame : 09/04/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	25	20	20	25	25	25	25

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	20	20	25	25	25

Ossea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	25	20	20	22	25	25	25	25

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	20	20	20	25	25	23

Laudo Clínico OD

Audição normal

Laudo Clínico OE

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Emanuel Sempio
 Fonoaudiólogo
 Audiologia Clínica e Ocupacional
 CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
 Fonoaudiólogo
 CRFa 5 - 5297 - 8
 Assinatura eletrônica :BCA9EC9A212232BF099149019D079A94
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Evandro Francisco Sales
 ** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM
 Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 813587**

Paciente

Nome : EVANDRO FRANCISCO SALES

CPF : 00111076188

Cargo : FISCAL DE OBRAS PL

RG : 3753588/MTE MG

Nascimento : 27/04/1977

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20. _____

II.PROCEDIMENTO

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens. _____

III.ANÁLISE

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo percentil 30, o que representa um processo atencional médio, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado. _____

IV.CONCLUSÃO

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função. _____

V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 09 de abril de 2026



Protocolo:26040911430546

Data:09/04/2026

Paciente:EVANDRO FRANCISCO SALES

Nasc.:27/04/1977 RG :3753588-MTE MG

CPF:00111076188

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 56BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12_S (NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, D3, AVF).

QRS = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = -30° (NORMAL = 0 A 90° , ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A $+110^{\circ}$).

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL

PRESENÇA DE ONDA U

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr.ª Jamila L. Xavier

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=081546806138710076827381362885>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Protocolo:26040912123346

Data:09/04/2026

Paciente:EVANDRO FRANCISCO SALES

Nasc.:27/04/1977 RG :3753588-MTE MG

CPF:00111076188

Exame :ELETROENCEFALOGRAMA CLINICO

Resultado

A ATIVIDADE ELÉTRICA CEREBRAL DE REPOUSO MOSTROU-SE SIMÉTRICA ENTRE ÁREAS HOMÓLOGAS, ORGANIZADA, CONSTITUÍDA POR UM RITMO ALFA DOMINANTE, 09-10HZ DE MÉDIA AMPLITUDE, COM PREDOMÍNIO NAS REGIÕES POSTERIO.
AUSÊNCIA DE ATIVIDADE EPILEPTIFORME.
DURANTE TODO O DECORRER DO EXAME, MESMO COM A ATIVAÇÃO PELA HIPERPNÉIA, NÃO FORAM REGISTRADOS GRAFOELEMENTOS PATOLÓGICOS.
ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DR. CESAR ANDROLAGE
Neurologista CRM 7432 MT RQE 4011 MT
CRM-MT 7432

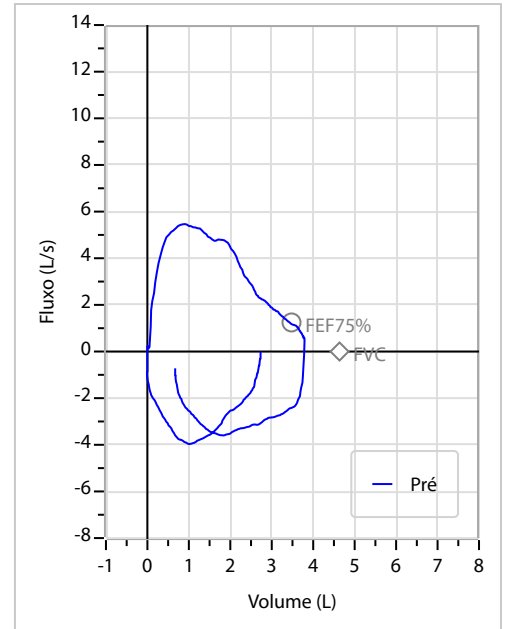
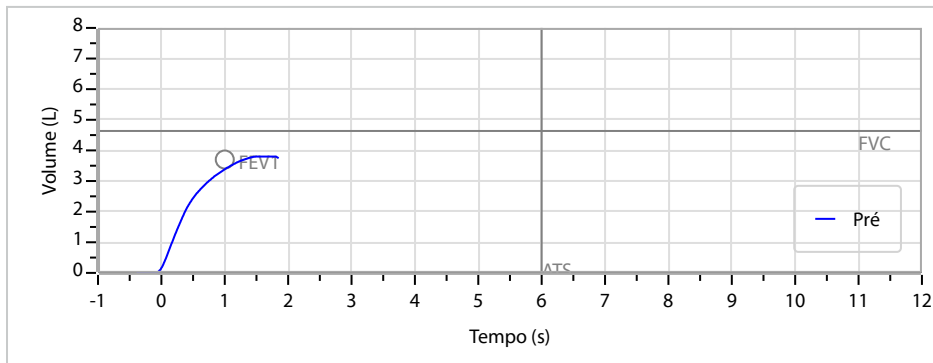
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=976775004747608080632349433051>



Nome	EVANDRO FRANCISCO SALES		ID1	813587	Sexo	Masculino	Idade	48,9	Peso (kg)	101,00	Altura (cm)	178,0	
Agrupamento	--	D.O.B.	27/04/1977	ID2	--	BMI (kg/m ²)	31,9	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	--	Classe 2	--	Etnia	Outros/Não Especificado				

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	11:10	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 3,82	4,64	82	
FEV1	L 3,37	3,70	91	
FEV1/FVC%	% 88,4	80,1	110	
FEV1/Vcmax%	% 88,4	80,1	110	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 88,4% e um valor FVC de 3,82 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

Cod.: 578350	Paciente: Evandro Francisco Sales	Sexo: Masculino	Idade: 48 (A)
Atendido em: 09/04/2026	Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00111076188	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

90 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 09/04/2026 Liberado em: 09/04/2026 13:29

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

74 mg/dL

12/05/2023

87 mg/dL

05/05/2025



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.
Telefone:65-99295 3662

Cod.: 578350	Paciente: Evandro Francisco Sales	Sexo: Masculino	Idade: 48 (A)
Atendido em: 09/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00111076188	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 09/04/2026 Liberado em: 09/04/2026 13:20

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,04	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,3	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	43,2	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	85,7	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,8	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.810/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	52,2%	3.555/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Promielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Mielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Metamielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Bastões.....:	0,0%	0/mm³ 0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	52,2%	3.555/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,8%	123/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,6%	41/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	36,6%	2.492/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	8,8%	599/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	230.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,7/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,250%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	12,9	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente



Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.
Telefone:65-99295 3662

**IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**Avenida General Melo, N°227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

9WSU

**FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT**

Nome: EVANDRO FRANCISCO SALES

RG: 3753588-MTE MG

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 27/04/1977

CPF: 00111076188

Controle: NÃO INFORMADO

Data

09/04/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função: -

Raio-X digital: Sim NãoLeitura em negatoscópio: Sim Não1A - Qualidade técnica: 1 2 3 4
Comentário: null1B - Radiografia normal: Sim (finalizar a leitura) Não
(passe para a seção 2)2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose? Sim (complete 2B e 2C)
 Não (passe para a seção 3)**2B - Pequenas opacidades****2C - Grandes opacidades**

A) Formas e tamanhos	b) Zonas	C) Profusão
Primárias Secundárias	D E	0/[] 0/0[] 0/1[]
p [] s [] p [] s []	[] []	1/0[] 1/1[] 1/2[]
q [] t [] q [] t []	[] []	2/1[] 2/2[] 2/3[]
r [] u [] r [] u []	[] []	3/2[] 3/3[] 3/+ []

0 [] A [] B [] C []

3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose? Sim (complete 3B, 3C e 3D)
 Não (passe para a seção 4)3B - Placas Sim Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
Diafragma	0 [] D [] E []	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 [] D [] E []	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

3C - Obliteração do seio 0 [] D [] E []

3D - Espessamento pleural Sim Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
		Até 1/4 da parede lateral = 1	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 10 mm = c

4A - Outras anormalidades? Sim (complete 4B) Não (finalizar leitura)4B - Símbolos: (*) od: **Necessário um comentário.**

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	od
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Descrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas | co = Anormalidade de forma e tamanho do coração | cp = Cor pulmonale | cv = Cavidade | di = Distorção significativa de estrutura intratorácica | ef = Derrame pleural | em = Enfisema | es = Calcificações em casca de ovo | fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) | hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais | ho = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários:

Belo Horizonte, quinta-feira, 9 de abril de
2026
16:58:48

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252